

収入状況等申告書

岡山市長 様

年 月 日

申告者(被保険者)氏名

代筆者氏名

被保険者との続柄 電話番号

私の世帯の収入状況等について、以下のとおり申告します。

1. 被保険者本人及び世帯員の前年収入を記入してください。

		被保険者本人	収入のある世帯員			収入のない世帯員
世帯員氏名						
年 間 の 総 収 入 額	公的年金	円	円	円		
	福祉年金等 (*1)	<input type="checkbox"/> 遺族年金 <input type="checkbox"/> 遺族恩給 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 老齢福祉年金 円	<input type="checkbox"/> 遺族年金 <input type="checkbox"/> 遺族恩給 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 老齢福祉年金 円	<input type="checkbox"/> 遺族年金 <input type="checkbox"/> 遺族恩給 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 老齢福祉年金 円		
	給与収入	円	円	円		上記の者は 年間収入金額が0円であると申告 します。
	事業収入等	円	円	円		
	仕送り等	円	円	円		

(\*1)「福祉年金」を受給されている場合は、前年中の「年金額振込(支払)通知書」又は「年金額改定通知書」を添付してください。

2. 被保険者本人及び世帯員の扶養状況について、記入してください。

- (1) 市民税が課税されている方と生計を共にしていますか。  
 (ア) している (イ) していない
- (2) 市民税が課税されている方の扶養親族となっていますか。  
 (ア) している (イ) していない
- (3) 加入している健康保険証の被保険者には市民税が課税されていますか。  
 (ア) 課税されている (イ) 課税されていない

3. 被保険者本人の不動産及び預貯金について記入してください。

- (1) 不動産
  - ① 居住用土地・建物及び農地・山林以外で利用可能な不動産を所有していますか。  
いる いない
  - ② 所有している場合、固定資産課税明細書を添付してください。紛失等で添付できない場合は、申請時に利用状況をお尋ねします。
- (2) 預貯金  
 預貯金が350万円+100万円×(世帯員人数-1)を超えていますか。  
超えている 超えていない